

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

ND: 309299

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : **1379**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

ABDELKARIM, YOUSSEF

Date de naissance :

06.10.1953

Adresse :

37 N°3 HAY EL QADS SIDI Bernoussi casablanca

Tél. : **0663255582**

Total des frais engagés :

931.6

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de constitution :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ABDELKARIM, YOUSSEF

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

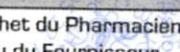
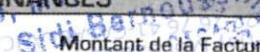
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **Casablanca**

Signature de l'adhérent(e) : **Youssef**

Le : **21/04/2020**

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16-04-2021	(copie)		25000	INP : 202123148 105 TOUAFI 100% PAIEMENT 100% PAIEMENT
22-04-2021	()			

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/04/2022	 479.40
	27/04/2022	 479.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr EL KHAFFI Amal Analyses Médicales MAFIA Barek Ben Boukher Hammadi N° 520 10 Oods Stidi Bernoussi Casablanca 05 22 75 86 77 Fax 05 22 75 86 42	20-04-20	8d M	Dr EL KHAFFI Amal Barek Ben Boukher Hammadi N° 520 10 Oods Stidi Bernoussi Casablanca 05 22 75 86 77 Fax 05 22 75 86 42

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																	
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant :																	
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF																	
	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES																	
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	25533412	21433552														
	D	00000000	00000000														
	B	00000000	00000000														
	G	35533411	11433553														
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>													
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>													
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																	



مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BOICHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 20-04-2020
Edition : 21-04-2020

Mr ABDELKARIM Mohamed

Code Patient 1902150054 Référence : 2004200069

Prescripteur : Dr TOUABI DAKHCH Fatiha

Page : 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

15-02-2019

Glycémie à jeun
(Hexokinase G6PD-H Cobas C311)

1.31 g/L
7.27 mmol/L

(0.82-1.15)
(4.55-6.38)

2.21

HbA1c
(HPLC-TOSOH)
<6:Niveau non diabétique
<7:Equilibré
>8:Action à entreprendre

10.2 %

(4.0-6.0)

9.4

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA

Dr. EL KHAFIF Amal

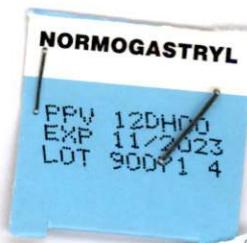
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca
Tel : 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39

Validé par : Dr Amal EL KHAFIF

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubarka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com





Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES YAFA

BIOCHIMIE-HEMATOLOGIE-MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-HORMONIOLOGIE

Dr.Amal El Khaif Ramdani

Pharmacienne Biologiste
Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د.أمال الخفيف رمضانى

Patente : 31643475 - I.F. : 53000550 - CNSS : 2064872 - ICE : 001540529000093

FACTURE N° : 200400460

Casablanca le 20-04-2020

Mr ABDELKARIM Mohamed

Date de l'examen : 20-04-2020

NPE
093002440

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement	E10	E
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 130

Total dossier: 159.50 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
cent cinquante-neuf dirhams cinquante centimes

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA
 Dr. EL KHAFIF Amal
 Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
 Hay Al Qods Sidi Bernoussi - Casablanca
 Tel: 05.22.75.86.77 Fax: 05.22.70.84.39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 — 17h00 / Samedi : 7h30 — 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54 Moubaraka Hay Al Qods SIDI EL BERNOUSSI
Casablanca - Tél.: 05.22.75.86.77 / Fax : 05.22.76.84.39 - E-mail: laboyafa@hotmail.com

Bilan Biologique

Mr. TOUABI DAKHCH FATH
405, Mansour III Av. H
Sidi Bernoussi

Le 16/04/2023

Nom / Prénom _____

AB DELICATEM. n° 100

- NFS Plq
- VS CRP
- ALAT
- ASAT
- VGT
- Ferritinémie
- Vitamine D2/D25) 3 Hydroxo-Vitamine D)
- Ionogramme sanguin
- GOT/GPT
- Urée sanguine
- Créatininémie
- Glycémie à jeûn + HbA_c
- Protéinurie de 24h
- Microalbuminurie
- Triglycérides
- Cholestérol Total
- HDL - Cholestérol
- LDL - Cholestérol
- Ag HBs
- ECBU
- Antibiogramme

Spécialiste d'Analyses Médicales VAFA
Bd El Kettar Ben Youssef Casablanca
Huy Ali Guillet Sidi Bernoussi 0122760439

Bilan de grossesse

- Groupage + Rhésus
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Syphilitique
- Sérologie Rubéole

Bilan Hormonal

- Estradiol
- FSH
- LH
- Prolactine
- Progestérone
- Androgénies
- TSH, T3, T4

Autres

Mr. Touabi Dakhch Fath
405, Mansour III Av. H
Sidi Bernoussi

Docteur Fatima TOUABI DAKHCH

MEDECINE GENERALE

405, Avenue (H) - Mansour 3

Sidi Bernoussi - CASABLANCA 05

Tél : 05 22.73.11.28

الدكتورة فتحة توابي الشخص

الطب العام

3 منصور (H) شارع 405

سيدي البرنوصي - الدار البيضاء 05

الهاتف : 05 22.73.11.28

Casablanca, le : ١٦٥٤

دار البيضاء

Mr. ABDEL KARIM

600g 3 245.ET 3 = 3

4520 83 6 min de 85 = 3

libras 86 84

82.80 Rancipha 3. Sidi Bernoussi 11 Av. Mansour 05

Lynd - F. yessi

Glyset®

3 mg

Glimépiride

30

60,00

Glyset®

3 mg

Glimépiride

30

60,00

Glyset®

3 mg

Glimépiride

30

60,00

LOT:19160 PER:12/2022
PPV: 21,00 DH

PPV : 82 DH 80

LOT 200251
EXP 02/2025
PPV 45.200H

45,20

LOT 200251
EXP 02/2025
PPV 45.200H

Dress... the next

الدكتورة فتحة توابي الشخص

Docteur Fatiha TOUABI DAKHCH

MEDECINE GENERALE

405, Avenue (H) - Mansour 3

Sidi Bernoussi - CASABLANCA 05

Tél : 05 22.73.11.28

الطب العام

شارع (H) منصور 3

سيدي البرنوصي - الدار البيضاء 05

الهاتف : 05 22. 73. 11.28

Casablanca, le : 7/6/2014

7^{me}. ABDELKADER NABIL

الدار البيضاء

Fait le 7/6/2014, à Casablanca

Le malade nommé, M.

est atteint de

M.B. syndrome —

Si

Il est dans l'état d'

Etat normal

TOUABI DAKHCH Fatiha
405, Mansour III Av. H
Sidi Bernoussi
Casablanca

Signature

Docteur Fatiha TOUABI DAKHCH

الدكتورة فتحة توابي الخذش

MEDECINE GENERALE

405, Avenue (H) - Mansour 3

Sidi Bernoussi - CASABLANCA 05

Tél.: 05.22.73.11.28

الطب العام

منصور 3، شارع (H) 405

سدي الرنوصي - الدار البيضاء 05

الهاتف : 05 22.73.11.28

الدار البيضاء، في: ٢٠١٣ - ٢٠١٤ Casablanca, le :

ABDELKARIM. nsef's

